

様式第2（コンビ則第12条関係）

高圧ガス製造事業承継届書	特 定	× 整理番号	
		× 受理年月日	年 月 日
承継された特定製造者の名称 （事業所の名称を含む。）			
承継された事業所所在地			
承 継 後 の 名 称 （事業所の名称を含む。）			
事 務 所 （ 本 社 ） 所 在 地			

年 月 日

代表者 氏 名

長崎県知事 様

- 備考 1．この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。  
2．×印の項は記載しないこと。